

## Kündigung der Teilnahme am Mittagessen

zwischen

der Gemeinnützigen Gesellschaft für Ausbildung, Qualifizierung und Arbeit des ASB mbH,  
Bachstraße 11, 67697 Otterberg  
(im Folgenden AQA genannt)

und

Name, Vorname der/des

Sorgeberechtigten

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Name des Kindes/

der Kinder

Name der Einrichtung

Kündigungsgrund:

(bitte ankreuzen)

Wir verlassen die Einrichtung

Wir möchten kein warmes Mittagessen mehr

Sehr geehrte Damen und Herren,

Ich erkläre hiermit, dass mein/e Kind/er

zum \_\_\_\_\_ (Datum) nicht mehr am Mittagessen teilnehmen wird/werden und  
ich den/die bestehenden Vertrag/Verträge somit zum nächstmöglichen Zeitpunkt kündigen  
möchte.

Ich bitte um eine Kündigungsbestätigung mit entsprechendem Kündigungsdatum.

Mit der Kündigung und nach Ausgleich aller fälligen Zahlungen, widerrufe ich auch eine  
eventuell erteilte Einzugsermächtigung zur Teilnahme am Lastschriftverfahren für das  
Essensgeld.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Seite 1 von 1